

О внесении изменений и дополнений в некоторые приказы Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 31 марта 2017 года № 55. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 10 мая 2017 года № 15106.

Примечание РЦПИ!

Порядок введения в действие см. п.4

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить перечень некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения (далее - Перечень), согласно приложению к настоящему приказу.

2. Департаменту социального обеспечения и социального страхования в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа направление в одном экземпляре его копии в бумажном и электронном виде на казахском и русском языках в периодические печатные издания и Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

3) размещение настоящего приказа на официальном интернет-ресурсе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан;

4) направить настоящий приказ для использования в работе в Комитет труда, социальной защиты и миграции Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, дирекцию "Межведомственный расчетный центр социальных выплат" – филиал некоммерческого акционерного общества Государственной корпорации "Правительство для граждан" Министерства информации и коммуникаций Республики Казахстан;

5) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан Жакупову С.К.

4. Настоящий приказ вводится в действие с 1 июля 2018 года, за исключением абзацев тринадцатого, четырнадцатого, пятьдесят девятого, шестидесятого, шестьдесят первого, шестьдесят второго, шестьдесят третьего, шестьдесят четвертого, шестьдесят пятого, шестьдесят шестого, шестьдесят седьмого, семьдесят второго, семьдесят третьего, семьдесят четвертого, семьдесят пятого и семьдесят шестого пункта 2 Перечня, пункта 3 Перечня, абзацев пятого, шестого, восемнадцатого, девятнадцатого, тридцать третьего, тридцать четвертого, тридцать шестого, тридцать седьмого, тридцать девятого, сорокового, сорок пятого, сорок шестого, сорок седьмого, сорок восьмого, сорок девятого, пятидесятого, пятьдесят первого, пятьдесят второго, пятьдесят третьего, пятьдесят четвертого, пятьдесят пятого, пятьдесят шестого, пятьдесят седьмого, пятьдесят восьмого, пятьдесят

девятого, шестидесятого, шестьдесят первого, шестьдесят второго, шестьдесят третьего, шестьдесят четвертого, шестьдесят пятого, шестьдесят шестого, шестьдесят седьмого, шестьдесят восьмого, шестьдесят девятого, семидесятого, семьдесят первого, семьдесят второго, семьдесят третьего, семьдесят четвертого, семьдесят пятого, семьдесят шестого, семьдесят седьмого, семьдесят восьмого, семьдесят девятого, восьмидесятого, восемьдесят первого, восемьдесят второго, восемьдесят третьего, восемьдесят четвертого, восемьдесят шестого, восемьдесят седьмого, восемьдесят девятого, девяностого, девяносто первого, девяносто второго, девяносто восьмого, девяносто девятого, сотого, сто первого, сто второго, сто третьего, сто четвертого, сто пятого, сто шестого, сто седьмого, сто восьмого, сто девятого, сто десятого, сто одиннадцатого, сто двенадцатого, сто тринадцатого, сто четырнадцатого, сто пятнадцатого, сто шестнадцатого, сто семнадцатого, сто девятнадцатого, сто двадцатого пункта 5 Перечня которые вводятся в действие после дня его первого официального опубликования.

При этом, абзацы семьдесят седьмой, восемьдесят восьмой, сто шестнадцатый пункта 2 Перечня действуют до 1 июля 2018 года.

| | |
|---|---------------------|
| <i>Министр труда и социальной защиты населения Республики Казахстан</i> | <i>Т. Дуйсенова</i> |
|---|---------------------|

СОГЛАСОВАН

Министр информации и
коммуникаций Республики Казахстан

_____ Д. Абаев

10 апреля 2017 года

СОГЛАСОВАН

Министр образования и
науки Республики Казахстан

_____ Е. Сагадиев

4 апреля 2017 года

СОГЛАСОВАН

Председатель Комитета по статистике
Министерства национальной экономики
Республики Казахстан

_____ Н. Айдапкелов

6 апреля 2017 года

| |
|---|
| Приложение к приказу Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 31 марта 2017 года № 55 |
|---|

Перечень некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения

1. Внести в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 28 августа 2013 года № 403-Ө-М "Об утверждении Перечня персональных данных, необходимого и достаточного для выполнения осуществляемых задач" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 8749, опубликован в газете "Казахстанская правда" от 22 января 2014 года № 14 (27635)) следующие изменения:

в Перечне персональных данных, необходимого и достаточного для выполнения осуществляемых задач, утвержденном указанным приказом:

заголовок раздела 3 изложить в следующей редакции:

"3. Назначение государственных социальных пособий по инвалидности и по случаю потери кормильца".

2. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 14 апреля 2015 года № 223 "Об утверждении Правил предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат, государственных базовых социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту, государственных специальных пособий из уполномоченной организации" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11110, опубликован в информационно-правовой системе "Әділет" 10 июня 2015 года) следующие изменения и дополнения:

заголовок изложить в следующей редакции:

"Об утверждении Правил предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";

в Правилах предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных базовых социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту, государственных специальных пособий, утвержденных указанным приказом:

заголовок изложить в следующей редакции:

"Правила предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Настоящие Правила предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий (далее – Правила) разработаны в соответствии со статьями 3 и 6 Закона Республики Казахстан от 16 июня 1997 года "О государственных социальных пособиях по инвалидности, по случаю потери кормильца в Республике Казахстан", статьями 5 и 7 Закона Республики Казахстан от 13 июля 1999 года "О государственном специальном пособии лицам, работавшим на подземных и открытых горных работах, на работах с особо вредными и особо тяжелыми условиями труда или на работах с вредными и тяжелыми условиями труда", статьей 7 Закона Республики Казахстан от 21 июня 2013 года "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан" (далее – Закон) и определяют порядок предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий.";

подпункт 7) пункта 2 изложить в следующей редакции:

"7) государственные социальные пособия – ежемесячные денежные выплаты, осуществляемые за счет бюджетных средств, предоставляемые гражданам при наступлении инвалидности, потере кормильца";

часть четвертую пункта 3 изложить в следующей редакции:

"На назначение базовой пенсии заявление подается по месту жительства в отделение Государственной корпорации или через портал.";

абзац третий подпункта 2) пункта 4 изложить в следующей редакции:

"справки архивных учреждений или с места работы при отсутствии или негодности трудовой книжки, отсутствии соответствующих записей в трудовой книжке, наличии исправлений, неточностей, разночтений;"

дополнить пунктом 6-1 следующего содержания:

"6-1. Для назначения базовой пенсии помимо документов, перечисленных в пункте 3 настоящих Правил, заявителем представляются:

- 1) документы, подтверждающие стаж участия в пенсионной системе заявителя;
- 2) свидетельство о браке (справка о регистрации актов гражданского состояния) либо свидетельство о расторжении брака или выписка из актовой записи о заключении брака (при наличии).

К документам, подтверждающим стаж участия в пенсионной системе (в зависимости от их наличия), относятся:

- 1) документы, предусмотренные подпунктом 2) пункта 4 настоящих Правил, подтверждающие трудовой стаж заявителя, выработанный до 1 января 1998 года;
- 2) документы, подтверждающие время ухода неработающей матери за малолетними детьми: свидетельства о рождении детей (выписка из актовой записи о рождении, или справка о регистрации акта гражданского состояния, выданные органами записи актов гражданского состояния);
один из следующих документов (в зависимости от их наличия):
документ, удостоверяющий личность детей;
свидетельство о браке (справка о регистрации актов гражданского состояния) либо свидетельство о расторжении брака или выписка из актовой записи о заключении брака (при наличии) детей;
аттестат об окончании среднего учебного заведения детей;
диплом об окончании средне-специального или высшего учебного заведения либо справка учебного заведения, подтверждающая обучение детей;
документ, подтверждающий место регистрации по постоянному месту жительства детей;
свидетельство о смерти детей (или актовая запись о смерти, или справка о регистрации акта гражданского состояния, выданные органами записи актов гражданского состояния);
- 3) решение суда, подтверждающее факт осуществления и период фактического ухода неработающего отца за малолетними детьми;
- 4) решение суда, подтверждающее факт осуществления и период ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 16 лет;
- 5) документы, подтверждающие периоды воинской службы, службы в специальных государственных и правоохранительных органах, государственной фельдъегерской службы представляются (в зависимости от их наличия):
трудовая книжка;
военный билет;
справка архивного учреждения о периоде службы;
справка управления (отдела) по делам обороны или с места службы;
- 6) документ, подтверждающий факт и период проживания за границей супруги (супруга) сотрудников дипломатических служб Республики Казахстан и международных организаций, супругов военнослужащих (кроме военнослужащих срочной службы), сотрудников специальных государственных органов с супругами в местностях, где отсутствовала возможность их трудоустройства по специальности.

Период осуществления обязательных взносов подтверждается сведениями централизованной базы данных о перечислении обязательных пенсионных взносов.

При условии перечисления обязательных пенсионных взносов до 1 июля 2006 года в период участия в накопительной пенсионной системе учитывается месяц, предшествующий месяцу, в котором осуществлено перечисление обязательных пенсионных взносов.

Если за один месяц в накопительные пенсионные фонды и (или) единый накопительный пенсионный фонд осуществлено перечисление обязательных пенсионных взносов несколько раз, период участия в накопительной системе составляет один месяц.";

заголовок главы 3 изложить в следующей редакции:

"3. Порядок обращения за назначением базовой пенсии через портал";

пункт 19 изложить в следующей редакции:

"19. При обращении заявителя за назначением базовой пенсии посредством портала запрос в информационные системы государственных органов и (или) организаций для подтверждения представленных сведений и получения необходимых сведений, предусмотренных в заявлении на назначение выплаты через портал по форме согласно приложению 11 к настоящим Правилам, осуществляется самим заявителем.

При представлении государственными органами и (или) организациями электронных документов, подтверждающих запрашиваемые сведения, заявитель, осуществивший запрос посредством портала, удостоверяет электронное заявление своим ЭЦП и направляет его в автоматизированную информационную систему центрального исполнительного органа.

Поступившее посредством портала электронное заявление, представленное для назначения базовой пенсии, проходит проверку по следующим параметрам:

- 1) полнота представленных сведений;
- 2) отсутствие факта назначения, выплаты, а также подачи заявления на назначение базовой пенсии;
- 3) достижения заявителем пенсионного возраста;
- 4) назначение заявителю выплаты по другому основанию.

В случае положительного результата проверки по указанным параметрам заявление перемещается в журнал входящих сообщений, предназначенных для обработки.

Заявителю, обратившемуся за назначением базовой пенсии посредством портала, в личный кабинет заявителя направляется уведомление о принятии электронного заявления.";

пункт 23 изложить в следующей редакции:

"23. Уполномоченный орган рассматривает ЭМД и принимает решение о назначении (изменении, возобновлении выплаты, отказе в назначении) пенсионных выплат по возрасту в течение пяти рабочих дней, базовой пенсии и пособий - в течение четырех рабочих дней со дня поступления ЭМД по формам согласно приложениям 13, 14, 15, 16 и 18 к настоящим Правилам.";

дополнить пунктом 29-1 следующего содержания:

"29-1. При представлении получателем базовой пенсии дополнительных документов о трудовом стаже, изменение размера базовой пенсии осуществляется на основании решения уполномоченного органа со дня подачи заявления по форме согласно приложению 26 к настоящим Правилам, которое регистрируется в электронном журнале регистрации заявлений граждан о назначении (перерасчете) по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам.";

пункт 30 изложить в следующей редакции:

"30. Изменение размеров пенсий и пособий в связи повышением, предусмотренным законодательством Республики Казахстан, изменением месячного расчетного показателя,

прожиточного минимума, размеров минимальной пенсии, базовой пенсии производится на основании решений уполномоченного органа по формам согласно приложениям 27, 28, 29, 30 и 32 к настоящим Правилам, подготовленных отделением Государственной корпорации.";

абзац первый пункта 49 изложить в следующей редакции:

"49. Отделение Государственной корпорации на основании решения уполномоченного органа по форме согласно приложению 37 к настоящим Правилам прекращает выплату пенсий или пособий с первого числа месяца, следующего за месяцем поступления:";

пункт 57 изложить в следующей редакции:

"57. При приеме заявления от физического или юридического лица, осуществившим погребение, сведения о документе, удостоверяющем личность, о смерти получателя пенсии или пособия получают из соответствующих информационных систем.

При этом заявителем для сверки предоставляется подлинник документа о смерти получателя пенсии или пособия.

При отсутствии сведений из информационных систем физическим или юридическим лицом, осуществившим погребение, прилагаются к заявлению:

1) документ, удостоверяющий личность лица, осуществившего погребение, либо справка (свидетельство) о государственной регистрации юридического лица (для юридических лиц) или патент индивидуального предпринимателя (для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица), осуществившего погребение;

2) свидетельство о смерти получателя или документ, подтверждающий факт смерти, выданный уполномоченным органом других государств и заверенный апостилем;

3) сведения о номере банковского счета в уполномоченной организации по выдаче пенсий и пособий.";

пункт 67 изложить в следующей редакции:

"67. Государственная корпорация осуществляет выплату государственных социальных пособий по инвалидности и по случаю потери кормильца (сумм образовавшихся после формирования потребности на месяц выплаты) в размерах и объемах, определенных пунктами 1-1 и 1-2 статьи 6 Закона Республики Казахстан от 16 июня 1997 года "О государственных социальных пособиях по инвалидности, по случаю потери кормильца в Республике Казахстан", с первого числа месяца, следующего за месяцем поступления информации из медико-социальных учреждений (организаций), в том числе из информационной системы центрального исполнительного органа о поступлении (выбытии) получателя в медико-социальное учреждение (организацию).

В случае поступления документов исполнительного производства или заявления получателя на удержание объемы государственных социальных пособий по инвалидности и по случаю потери кормильца, установленные пунктом 1-1 статьи 6 Закона Республики Казахстан от 16 июня 1997 года "О государственных социальных пособиях по инвалидности, по случаю потери кормильца в Республике Казахстан", определяются после соответствующих удержаний.

Зачисление сумм пенсий и пособий лицам, проживающим в медико-социальных учреждениях (организаций), осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан в сфере пенсионного и социального обеспечения.";

пункт 72 изложить в следующей редакции:

"72. Для списания сумм пенсий и пособий, излишне перечисленных (выплаченных) получателям по причинам, не зависящим от них, отделение Государственной корпорации обращается с иском заявлением в судебные органы в порядке, установленном действующим гражданско –

процессуальным законодательством Республики Казахстан, для вынесения судебного акта о невозможности возврата сумм в связи с неизвестностью местонахождения должника, невозможностью установления личности должника (ответчика) или отсутствием наследников.

Списание излишне перечисленных (выплаченных) сумм Государственной корпорации производится по акту списания на основании:

судебных актов;

постановление судебных исполнителей по взысканию в пользу физических и юридических лиц о прекращении исполнительного производства в связи со смертью должника и отсутствием правопреемника.

приложения 1 и 2 изложить в новой редакции согласно приложениям 1 и 3 к настоящему перечню;

приложения 1 и 2 изложить в новой редакции согласно приложениям 2 и 4 к настоящему перечню;

в приложениях 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 и 10 правый верхний угол изложить в следующей редакции:

| | |
|--|--|
| | "Приложение 3 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий"; |
| | "Приложение 4 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий"; |
| | "Приложение 5 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных |

| | |
|--|--|
| | <p>средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |
| | <p>"Приложение 6 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |
| | <p>"Приложение 7 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |
| | <p>"Приложение 8 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности,</p> |

| | |
|--|---|
| | по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий"; |
| | "Приложение 9 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий"; |
| | "Приложение 10 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий"; |

приложение 11 изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему перечню;
приложение 11 изложить в новой редакции согласно приложению 6 к настоящему перечню;
в приложениях 12 и 13 правый верхний угол изложить в следующей редакции:

| | |
|--|--|
| | "Приложение 12 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | потери кормильца, государственных специальных пособий"; |
| | "Приложение 13 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий"; |

приложение 14 изложить в новой редакции согласно приложению 7 к настоящему перечню; в приложениях 15, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24 и 25 правый верхний угол изложить в следующей редакции:

| | |
|--|--|
| | "Приложение 15 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий"; |
| | "Приложение 16 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, |

| | |
|--|--|
| | государственных специальных пособий"; |
| | "Приложение 18 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий"; |
| | "Приложение 19 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий"; |
| | "Приложение 20 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий"; |
| | "Приложение 21 к Правилам предоставления государственной |

| | |
|--|---|
| | <p>базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |
| | <p>"Приложение 22 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |
| | <p>"Приложение 23 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |
| | <p>"Приложение 24 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту,</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |
| | <p>"Приложение 25 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |

приложение 26 изложить в новой редакции согласно приложению 8 к настоящему перечню; в приложениях 27, 28, 29, 30 и 32 правый верхний угол изложить в следующей редакции:

| | |
|--|---|
| | <p>"Приложение 27 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |
| | <p>"Приложение 28 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности,</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |
| | <p>"Приложение 29 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |
| | <p>"Приложение 30 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |
| | <p>"Приложение 32 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |

приложение 33 изложить в новой редакции согласно приложению 9 к настоящему перечню;

в приложении 34 правый верхний угол изложить в следующей редакции:

| | |
|--|---|
| | <p>"Приложение 34 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |
|--|---|

приложения 35, 36, 37, 38 и 39 изложить в новой редакции согласно приложениям 10, 11, 12, 13, 15 к настоящему перечню;

приложение 39 изложить в новой редакции согласно приложению 14 к настоящему перечню;
в приложениях 40, 41, 42 и 43 правый верхний угол изложить в следующей редакции:

| | |
|--|---|
| | <p>"Приложение 40 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий";</p> |
| | <p>"Приложение 41 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных</p> |

| | |
|--|--|
| | пособий"; |
| | "Приложение 42 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий"; |
| | "Приложение 43 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий". |

3. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 17 апреля 2015 года № 236 "Об утверждении Правил назначения, исчисления (определения), перерасчета размеров социальных выплат из Государственного фонда социального страхования, а также их осуществления" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11224, опубликован в информационно-правовой системе "Әділет" 22 июня 2015 года) следующие изменения:

подпункт 9) пункт 2 изложить в следующей редакции:

"9) подразделение медико-социальной экспертизы (далее – подразделение МСЭ) – структурное подразделение уполномоченного органа по контролю в сфере обязательного социального страхования, проводящее медико-социальную экспертизу;"

приложения 1, 3, 4 и 5 изложить в новой редакции согласно приложениям 16, 17, 18 и 19 к настоящему перечню;

приложение 7 исключить.

4. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 июля 2015 года № 631 "Об утверждении минимальных социальных стандартов в сферах труда, социального обеспечения и здравоохранения"

"Куда представляется: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

в разделе 2. "Назначение и выплата государственных социальных пособий":

строку 05 исключить;

строку 79 исключить;

в разделе 2. "Назначение и выплата государственных социальных пособий __ квартал 201__ года.":

графу 05 исключить;

графу 79 исключить;

в разделе 4. "Назначение и выплата специальных государственных пособий _ квартал 201_ года.":

графу "Пособия по возрасту" исключить;

в приложении к форме, предназначенной для сбора административных данных "Отчет о назначении и выплате пенсий и пособий":

пункт 4 изложить в следующей редакции:

"4. По графе 1 показывается численность получателей пенсий в соответствии с Законом Республики Казахстан от 21 июня 2013 года "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан", государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца согласно Закону Республики Казахстан от 16 июня 1997 года "О государственных социальных пособиях по инвалидности и по случаю потери кормильца в Республике Казахстан", государственных специальных пособий в соответствии с Законом Республики Казахстан от 13 июля 1999 года "О государственном специальном пособии лицам, работавшим на подземных и открытых горных работах, на работах с особо вредными и особо тяжелыми условиями труда" и специальных государственных пособий в соответствии с Законом Республики Казахстан от 5 апреля 1999 года "О специальном государственном пособии в Республике Казахстан".";

часть первую пункта 12 приложения к форме, предназначенной для сбора административных данных "Отчет о назначении и выплате пенсий и пособий" изложить в следующей редакции:

"12. В раздел 2 указываются данные по назначению и выплате государственных социальных пособий с учетом Закона Республики Казахстан от 16 июня 1997 года "О государственных социальных пособиях по инвалидности и по случаю потери кормильца в Республике Казахстан".";

часть четвертую приложения 3 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

строку 3 исключить;

часть четвертую приложения 4 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

строку 3 исключить;

часть четвертую приложения 5 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

графу "ГСП по возрасту" исключить;

графу "Пособие на погребение получателей пособия по возрасту" исключить;

в пункте 4 приложения к форме, предназначенной для сбора административных данных "Оперативные сведения по выплате пенсий и пособий в разрезе областей":

части седьмую и тридцать восьмую исключить;

часть четвертую приложения 6 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть четвертую приложения 23 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть четвертую приложения 24 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть четвертую приложения 25 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

приложение 26 исключить;

часть четвертую приложения 27 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

приложение 28 изложить в новой редакции согласно приложению 21 к настоящему перечню;

часть четвертую приложения 29 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть четвертую приложения 30 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

графу "Государственные социальные пособия" изложить в следующей редакции:

"

| Государственные социальные пособия | | | |
|---|----------------------|----------------------------|----------------------|
| по инвалидности | | по случаю потери кормильца | |
| сумма задолженности, тенге | численность, человек | сумма задолженности, тенге | численность, человек |

";

в приложении к форме, предназначенной для сбора административных данных "Сведения по первому разделу в разрезе областей по видам выплат за _____ (дата)";

пункт 6 изложить в следующей редакции:

"6. В графе "Государственные социальные пособия" указывается сумма задолженности и численность по областям по инвалидности, по случаю потери кормильца за отчетный период.";

часть четвертую приложения 31 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть четвертую приложения 32 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть четвертую приложения 33 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть четвертую приложения 34 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть четвертую приложения 35 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть четвертую приложения 36 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть четвертую приложения 37 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть четвертую приложения 38 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть четвертую приложения 39 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть четвертую приложения 40 к указанным Правилам, изложить в следующей редакции:

"Куда представляются: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

строку 6 исключить;

часть первую пункта 4 приложения к форме, предназначенной для сбора административных данных "Потребность в трансфертах на выплату пенсий и пособий по видам выплат за _____ (месяц) 20__ года" изложить в следующей редакции:

"4. По строке "Социальное обеспечение отдельных категорий граждан и их сопровождение по выплатам" указывается всего сумма потребности в трансфертах на выплату пенсий и пособий из Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан";

часть седьмую пункта 4 приложения к форме, предназначенной для сбора административных данных "Потребность в трансфертах на выплату пенсий и пособий по видам выплат за _____ (месяц) 20__ года" исключить.

6. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 февраля 2016 года № 65 "Об утверждении перечня открытых данных, размещаемых на интернет-портале открытых данных" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 13362, опубликован в информационно-правовой системе "Әділет" 15 марта 2016 года) следующие изменения:

в Перечне открытых данных, размещаемых на интернет-портале открытых данных, утвержденном указанным приказом:

строку 20 исключить.

| | |
|--|---|
| | Приложение 1 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 1 |

| | |
|--|---|
| | к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту, государственных специальных пособий |
| | Форма |

Код района _____

Республика Казахстан

Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции

по _____ области (городу)

Заявление

От гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: " ____ " _____ года

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: ____ номер документа: ____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года

Адрес постоянного местожительства: _____

Область _____ город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Прошу назначить (возобновить) мне

(пенсионные выплаты по возрасту, государственную базовую пенсионную выплату; государственное социальное пособие: по инвалидности, по случаю потери кормильца, по возрасту, государственное специальное пособие.

В случае подачи заявления на государственное социальное пособие по случаю потери кормильца указывается количество иждивенцев.

Ранее пенсионные выплаты или пособие мне назначались/не назначались (ненужное вычеркнуть).

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменения размеров выплачиваемых пенсий или пособий, а также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан) анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного

фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов в документе | Примечание |
|-------|------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения выплаты.

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в назначении) пенсионной выплаты, базовой пенсии, государственного социального пособия: по инвалидности, по случаю потери кормильца, по возрасту, государственного специального пособия путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

Контактные данные заявителя:

телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____

дата подачи заявления: " ____ " _____ 20 __ года.

подпись заявителя _____

Заявление гражданина _____

зарегистрировано за № __ дата принятия документов " __ " __ 20 __ года

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии) и роспись принявшего документы

| | |
|--|--|
| | Приложение 2 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 1 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий |
| | Форма |

Код района _____

Республика Казахстан
Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции
по _____ области (городу)

Заявление

От гражданина (ки) _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: " ____ " _____ года

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года

Адрес постоянного местожительства: _____

Область _____

город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Прошу назначить (возобновить) мне

(пенсионные выплаты по возрасту, государственную базовую пенсионную выплату;
государственное социальное пособие: по инвалидности, по случаю потери кормильца,
государственное специальное пособие.

В случае подачи заявления на государственное социальное пособие по случаю потери кормильца указывается количество иждивенцев.

Ранее пенсионные выплаты или пособие мне назначались/не назначались (ненужное вычеркнуть).

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменения размеров выплачиваемых пенсий или пособий, а также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан) анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов в документе | Примечание |
|-------|------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения выплаты.

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в назначении) пенсионной выплаты, базовой пенсии, государственного социального пособия:

по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственного специального пособия путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

Контактные данные заявителя:

телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____

дата подачи заявления: " ____ " _____ 20 __ года.

подпись заявителя _____

Заявление гражданина _____

зарегистрировано за № __ дата принятия документов " __ " __ 20 __ года

фамилия, имя, отчество (при его наличии) и роспись принявшего документы

| | |
|--|--|
| | <p>Приложение 3 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения</p> |
|--|--|

Сноска. Приложение 3 в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 25.08.2017 № 278 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

| | |
|--|---|
| | <p>Приложение 2 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту, государственных специальных пособий</p> |
|--|---|

| | |
|--|-------|
| | Форма |
|--|-------|

Код района _____

Республика Казахстан Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции

по

_____ области (городу)

Заявление

От гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: " ____ " _____ года

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года

Адрес постоянного местожительства: _____

Область _____ город (район) _____

село: _____ улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет _____

Тип счета: текущий _____

Прошу назначить мне, ребенку-инвалиду, опекаемому (нужное подчеркнуть):

_____ (при подаче заявления законным представителем указывается категория инвалидности, фамилия, имя, отчество (при его наличии) и год рождения ребенка или опекаемого) государственное социальное пособие по инвалидности, специальное государственное пособие по инвалидности, пособие воспитывающему ребенка-инвалида (нужное подчеркнуть)

Ранее пенсионные выплаты или пособие мне назначались/не назначались (ненужное вычеркнуть).

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменения размера государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида, а также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов в документе | Примечание |
|-------|------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида.

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Контактные данные заявителя:

телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____ дата

подачи заявления: " __ " _____ 20 ____ года

Подпись заявителя _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) и роспись принявшего документы

(линия отреза)

Заявление гражданина _____ на назначение государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида принято.

Дата принятия документов " __ " _____ 20 ____ года (дата получения услуги со дня

регистрации заявления в отделении Государственной корпорации).

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменение размера государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида, а также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

| | |
|--|---|
| | Приложение 4 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
|--|---|

Сноска. Приложение 4 в редакции приказа Министра труда и социальной защиты населения РК от 25.08.2017 № 278 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

| | |
|--|---|
| | Приложение 2 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий |
|--|---|

Форма

Код района _____

Республика Казахстан Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции
по _____ области (городу)

Заявление

От гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: " ____ " _____ года

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года

Адрес постоянного местожительства: _____

Область _____ город (район) _____ село:

_____ улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет _____

Тип счета: текущий _____

Прошу назначить мне, ребенку-инвалиду, опекаемому (нужное подчеркнуть):

(при подаче заявления законным представителем указывается категория инвалидности, фамилия, имя, отчество (при его наличии) и год рождения ребенка или опекаемого) государственное социальное пособие по инвалидности, специальное государственное пособие по инвалидности, пособие воспитывающему ребенка-инвалида (нужное подчеркнуть)

Ранее пенсионные выплаты или пособие мне назначались/не назначались (ненужное вычеркнуть).

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменения размера государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида, а также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов в документе | Примечание |
|-------|------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида.

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в назначении) государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Контактные данные заявителя:

телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____ дата

подачи заявления: " ____ " _____ 20 ____ года

Подпись заявителя _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) и роспись принявшего документы

(линия отреза)

Заявление гражданина _____ на назначение государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида принято.

Дата принятия документов " ____ " _____ 20 ____ года (дата получения услуги со дня регистрации заявления в отделении Государственной корпорации).

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменение размера государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия по инвалидности, пособия воспитывающему ребенка-инвалида, а

также изменении местожительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

| | |
|--|---|
| | Приложение 5 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 11 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, и по возрасту, государственных специальных пособий |
| | Форма |

Республика Казахстан

Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции по _____ области

Код отделения _____

Заявление

на назначение выплаты через портал

Сведения о заявителе:

Индивидуальный идентификационный номер: _____

От гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: " ____ " _____ года

Прошу назначить мне _____

(государственное базовое социальное пособие по возрасту,
государственную базовую пенсионную выплату)

Подтверждение государственных органов:

Данные заявителя:

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи " ____ " _____ года

Адрес постоянного места жительства:

Область _____

город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Реквизиты банка второго уровня:

Банковский идентификационный код _____

Индивидуальный идентификационный код _____

Бизнес идентификационный номер _____

Контактные данные заявителя:

Телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____

Сведения о заявителе подтверждаются Министерством юстиции Республики Казахстан (МЮ РК) _____ (электронно-цифровая подпись (ЭЦП) МЮ РК)

Банковские реквизиты заявителя подтверждаются банком второго уровня (БВУ) _____ (ЭЦП БВУ)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

"Несу правовую ответственность за достоверность предоставленных данных"

ЭЦП _____

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменение/прекращение размера выплаты, а также об изменении местожительства (в том числе выезд за пределы РК), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

В случае получения государственной услуги через Государственную корпорацию даю согласие на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.

В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

ЭЦП _____

Дата и время подписания заявления: ____ . ____ . ____ года

____ часов ____ минут ____ секунд

| | |
|--|--|
| | <p>Приложение 6 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения</p> |
| | <p>Приложение 11 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий</p> |
| | <p>Форма</p> |

Республика Казахстан

Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции по _____ области

Код отделения _____

Заявление

на назначение выплаты через портал

Сведения о заявителе:

Индивидуальный идентификационный номер: _____

От гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: " ____ " _____ года

Прошу назначить мне государственную базовую пенсионную выплату

Подтверждение государственных органов:

Данные заявителя:

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи " ____ " _____ года

Адрес постоянного места жительства:

Область _____

город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Реквизиты банка второго уровня:

Банковский идентификационный код _____

Индивидуальный идентификационный код _____

Бизнес идентификационный номер _____

Контактные данные заявителя:

Телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____

Сведения о заявителе подтверждаются Министерством юстиции Республики

Казахстан (МЮ РК) _____ (электронно-цифровая подпись (ЭЦП) МЮ РК)

Банковские реквизиты заявителя подтверждаются банком второго уровня (БВУ) _____

(ЭЦП БВУ)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя _____

"Несу правовую ответственность за достоверность предоставленных данных"

ЭЦП _____

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменение/прекращение размера выплаты, а также об изменении местожительства (в том

числе выезд за пределы РК), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

В случае получения государственной услуги через Государственную корпорацию даю согласие на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.

В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

ЭЦП _____

Дата и время подписания заявления: ____ . ____ . ____ года

____ часов ____ минут ____ секунд

| | |
|--|---|
| | Приложение 7 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 14 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий |
| | Форма |

Код _____

Область _____

Решение № ____ от " ____ " _____ 20 ____ года

Департамента Комитета труда, социальной защите и миграции по _____ области

№ дела _____

1. О назначении (изменении, возобновлении выплаты, отказе в назначении) государственной базовой пенсионной выплаты

Гражданина(ки) _____

Пол _____ Дата рождения " ____ " _____ 19 ____ года

Дата обращения " ____ " _____ 20 ____ года № _____

Стаж участия в пенсионной системе ____ лет

Назначить государственную базовую пенсионную выплату в соответствии с пунктом ___ статьи ___ Закона Республики Казахстан "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан"

Размер государственной базовой пенсионной выплаты _____ тенге
_____ тенге

(сумма прописью)

с "___" _____ 20 ___ года по "___" _____ 20 ___ года

2. Отказать в назначении государственной базовой пенсионной выплаты

(основание)

Руководитель департамента _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Руководитель управления (отдела) _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Специалист _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Специалист о филиала Государственной корпорации _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Начальник отделения Государственной корпорации _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Специалист отделения Государственной корпорации _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

| | |
|--|---|
| | Приложение 8 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 26 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий |

| | |
|--|-------|
| | Форма |
|--|-------|

Код района _____

Республика Казахстан

Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции по _____ области

Заявление

От гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) получателя)

Дата рождения: " ____ " _____ г.

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года

Адрес постоянного места жительства: _____

Область _____

город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом ____ квартира ____

Прошу принять дополнительные документы для изменения размера пенсионных выплат по возрасту, государственной базовой пенсионной выплаты (нужное подчеркнуть).

Перечень документов, приложенных к заявлению:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов в документе | Примечание |
|-------|------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения выплаты.

Контактные данные заявителя:

телефон _____ мобильный _____ E-mail _____

Дата подачи " ____ " _____ 20 ____ года

Подпись заявителя _____

Заявление граждан (ки) _____

(дата принятия заявления с документами)

принято " ____ " _____ 20 ____ года № _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) должность и подпись принявшего документы:

| | |
|--|---|
| | Приложение 9 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 33 к Правилам предоставления |

| | |
|--|---|
| | государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий |
| | Форма |

Код района _____

Республика Казахстан

_____ отделение Государственной корпорации

по _____ области

Заявление

от гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) получателя)

Дата рождения: " _____ " _____ года

Индивидуальный идентификационный номер _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " _____ " _____ года

Адрес постоянного местожительства: _____

Область _____

город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Прошу запросить дело получателя (государственной базовой пенсионной выплаты; пенсионных выплат по возрасту, государственного социального пособия по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственного специального пособия)

(нужное подчеркнуть)

Адрес прежнего местожительства: _____

Перечень документов, приложенных к заявлению:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов в документе | Примечание |
|-------|------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Контактные данные заявителя:

телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____

Дата подачи " _____ " _____ 20__ года

Подпись заявителя _____

Заявление гражданина _____

(дата принятия заявления с документами)

принято " _____ " _____ 20__ года № _____

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись принявшего документы:

| | |
|--|---|
| | Приложение 10 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 35 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий |
| | Форма |

Код района _____

Республика Казахстан

_____ отделение Государственной корпорации

по _____ области

Заявление

от гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: " ____ " _____ года

Индивидуальный идентификационный номер: _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года

Адрес постоянного местожительства: _____

Область _____

город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Прошу выдать на руки дело получателя (государственной базовой пенсионной выплаты; пенсионных выплат по возрасту, государственного социального пособия по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственного специального пособия) в связи с выездом за пределы Республики Казахстан

(нужное подчеркнуть)

Адрес выбытия: _____

Перечень документов, приложенных к заявлению:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов в документе | Примечание |
|-------|------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Контактные данные заявителя:

телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для оформления и выдачи дела.

Дата подачи " ____ " ____ 20 ____ года.

Подпись заявителя _____

| | |
|--|--|
| | <p>Приложение 11 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения</p> |
| | <p>Приложение 36 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий</p> |
| | <p>Форма</p> |

Код _____

Область _____

Решение № ____ от " ____ " ____ 20 ____ года

Департамента Комитета труда, социальной защиты и миграции

по _____ области

№ дела _____

О приостановлении выплаты _____

(указать вид)

(государственной базовой пенсионной выплаты, пенсионной выплаты по возрасту, государственного социального пособия по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственного специального пособия)

Гражданин(ка) _____

Пол ____ Дата рождения " ____ " ____ 19 ____ года

Приостановить выплату с " ____ " ____ 20 ____ года

Основание _____

(указать причину)

Руководитель департамента _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Руководитель управления (отдела) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Специалист _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Специалист о филиала Государственной корпорации

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Начальник отделения Государственной корпорации

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Специалист отделения Государственной корпорации

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

| | |
|--|---|
| | Приложение 12 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 37 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий |
| | Форма |

Код _____

Область _____

Решение № _____ от " _____ " _____ 20 ____ года

Департамента Комитета труда, социальной защиты и миграции

по _____ области

№ дела _____

О прекращении выплаты _____

(указать вид)

(государственной базовой пенсионной выплаты, пенсионной выплаты по возрасту, государственного социального пособия по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственного специального пособия)

Гр. _____

Пол ____ Дата рождения " _____ " _____ 19 __ года

Прекратить выплату с " ____ " _____ 20 __ года

Основание _____

(указать причину)

Руководитель департамента _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Руководитель управления (отдела) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Специалист _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Специалист о филиала Государственной корпорации

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Начальник отделения Государственной корпорации

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Специалист отделения Государственной корпорации

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

| | |
|--|--|
| | Приложение 13 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 38 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных |

| | |
|--|---|
| | <p>средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий</p> |
| | <p>Форма</p> |

Код _____

Область _____

Решение № ____ от " ____ " _____ 20 ____ года

Департамента Комитета труда, социальной защиты и миграции

по _____ области

№ дела _____

Об удержании суммы (государственной базовой пенсионной выплаты, пенсионных выплат по возрасту, государственного социального пособия по инвалидности, по случаю потери кормильца)

Гражданина(ки) _____

Пол _____ Дата рождения " ____ " _____ 19 ____ года

Размер пенсионных выплат (пособия) _____

_____ тенге

_____ тенге

(сумма прописью)

Производить удержание в соответствии с заявлением от " ____ " _____ 20 ____ года

Размер удержания _____

(сумма удержания)

с " ____ " _____ 20 ____ года до полного погашения.

Руководитель департамента _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Руководитель управления (отдела) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Специалист _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Проект решения подготовлен:

Директор филиала Государственной корпорации _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Специалист о филиала Государственной корпорации _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Начальник отделения Государственной корпорации _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Специалист отделения Государственной корпорации _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

| | |
|--|--|
| | к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 39 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, и по возрасту, государственных специальных пособий |
| | Форма |

Код района _____

Республики Казахстан

Департамента Комитета труда, социальной защиты и миграции

по _____ области

Индивидуальный идентификационный номер _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

(проживающего по адресу, телефон)

Заявление

Прошу назначить единовременную выплату на погребение:

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) дата рождения умершего)

(проживавшего по адресу)

Единовременную выплату на погребение прошу перечислить на банковский счет

№ _____ филиала банка,

Акционерного общества "Казпочта" № _____

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для
единовременной выплаты на погребение.

В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или)
социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного
фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается
обращение взыскания третьими лицами.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов в документе | Примечание |
|-------|------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Контактные данные заявителя:

Телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____

дата подачи заявления: " __ " ____ 20 __ года

Подпись заявителя _____

Заявление гражданина _____

зарегистрировано за № ____ Дата принятия документов " __ " ____ 20 __ года

 фамилия, имя, отчество (при его наличии) и роспись принявшего документы

| | |
|--|--|
| | <p>Приложение 15 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения</p> |
| | <p>Приложение 39 к Правилам предоставления государственной базовой пенсионной выплаты за счет бюджетных средств, а также назначения и осуществления пенсионных выплат по возрасту, государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца, государственных специальных пособий</p> |
| | <p>Форма</p> |

Код района _____

Республики Казахстан

Департамента Комитета труда, социальной защиты и миграции

по _____ области

Индивидуальный идентификационный номер _____

 (фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

(проживающего по адресу, телефон)

Заявление

Прошу назначить единовременную выплату на погребение:

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) дата рождения умершего)

(проживавшего по адресу)

Единовременную выплату на погребение прошу перечислить на банковский счет

№ _____ филиала банка,

Акционерного общества "Казпочта" № _____

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для единовременной выплаты на погребение.

В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов в документе | Примечание |
|-------|------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Контактные данные заявителя:

Телефон домашний _____ мобильный _____ E-mail _____

дата подачи заявления: " __ " ____ 20 __ года

Подпись заявителя _____

Заявление гражданина _____

зарегистрировано за № ____ Дата принятия документов " __ " ____ 20 __ года

фамилия, имя, отчество (при его наличии) и роспись принявшего документы

| | |
|--|--|
| | Приложение 16 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 1 к Правилам назначения, исчисления (определения), перерасчета размеров социальных |

| | |
|--|--|
| | выплат из Государственного фонда социального страхования и их осуществления |
| | Форма |

Код района _____

Филиал Акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"

по _____ области (городу)

Заявление

От гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: " ____ " _____ г.

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН): _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ Номер документа: _____ Кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ г.

Сведения о месте жительства: _____

Область _____

город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Прошу назначить (выделить долю, возобновить, пересчитать)
мне _____

(социальную выплату на случай утраты трудоспособности (с указанием степени утраты общей трудоспособности); на случай потери кормильца (с указанием количества иждивенцев); на случай потери работы, на случай потери дохода в связи с беременностью и родами; на случай потери дохода в связи с усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей); на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года – нужное прописать)

Сведения о составе семьи (заполняется на случаи потери кормильца и потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

В составе семьи учитываются рожденные, усыновленные (удочеренные), а также взятые под опеку дети, за исключением детей, в отношении которых родители лишены родительских прав или ограничены в родительских правах, также в составе семьи учитываются сводные дети, если они не учтены в семье другого родителя.

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменение размера социальной выплаты _____, а также об изменении места жительства (в том

числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

Уведомлен(а) о необходимости ежегодного предоставления (в начале учебного года) справки из организации общего среднего, технического и профессионального, послесреднего и высшего образования о том, что члены семьи являются учащимися или студентами, обучающимися по очной форме обучения.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов в документе | Примечание |
|-------|------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Даю согласие на удержание обязательных пенсионных взносов из суммы социальной выплаты (заполняется лицом, которому установлена инвалидность первой или второй группы бессрочно): да/нет

Уведомлен о субсидировании обязательных пенсионных взносов по социальной выплате на случай потери дохода в связи уходом за ребенком по достижении им возраста одного года и о приостановлении и возможном прекращении при перечислении агентом обязательных пенсионных взносов.

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения социальных выплат из Государственного фонда социального страхования.

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (об отказе) социальной выплаты путем sms-оповещения, посредством телефонной связи.

В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Контактные данные заявителя: _____ Телефон _____ мобильный _____
дата подачи заявления: " __ " _____ 20__ г. Подпись заявителя _____
Заявление гражданина(ки) _____
зарегистрировано за № _____ Дата принятия документов _____

_____ (линия отреза)

Заявление от _____ с прилагаемыми документами принято, дата регистрации заявления: " __ " _____ 20__ г.

В случаях выявления отсутствия документа (документов), необходимого для назначения социальной выплаты _____, срок оказания государственной услуги продлевается в соответствии с действующим законодательством _____ фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность и подпись лица, принявшего документы

Приложение 17
к Перечню некоторых приказов
Министра труда и социальной защиты
населения Республики Казахстан

| | |
|--|--|
| | и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 3 к Правилам назначения, исчисления (определения), перерасчета размеров социальных выплат из Государственного фонда социального страхования и их осуществления |
| | Форма |

Код района _____

Филиал Акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"

по _____ области (городу)

Заявление

От гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: " ____ " _____ года

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН): _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: ____ номер документа: ____ кем выдан: _____

Дата выдачи: " ____ " _____ года

Адрес постоянного местожительства: _____

Область _____

город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Прошу назначить мне социальную выплату по утрате трудоспособности.

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменения размера выплаты социальных выплат, а также изменении местожительства (в том числе. выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов в документе | Примечание |
|-------|------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Даю согласие на удержание обязательных пенсионных взносов из суммы социальной выплаты (заполняется лицом, которому установлена инвалидность первой или второй группы бессрочно): да/нет

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения выплаты.

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (отказе в назначении) социальной выплаты путем отправления на мобильный телефон sms-оповещения.

В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Контактные данные заявителя:

телефон домашний _____ мобильный _____ дата подачи заявления: " ____ " _____ 20 ____ года

Подпись заявителя _____

Заявление гражданина _____

зарегистрировано за № __ Дата принятия документов " __ " ____ 20__ года

фамилия, имя, отчество (при его наличии) и роспись принявшего документы

(линия отреза)

Заявление от _____ с прилагаемыми документами зарегистрировано за № ____, дата регистрации заявления " __ " ____ 20__ года

(дата получения услуги со дня регистрации заявления в отделении Государственной корпорации)

" ____ " ____ 20__ г.

В случаях выявления отсутствия документа (документов), необходимого для назначения социальной выплаты, срок оказания государственной услуги продлевается в соответствии с действующим законодательством

фамилия, имя, отчество (при его наличии) и роспись принявшего документы.

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменение размера выплачиваемой социальной выплаты, а также изменении местожительства (в том числе. выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

| | |
|--|--|
| | Приложение 18 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 4 к Правилам назначения, исчисления (определения), перерасчета размеров социальных выплат из Государственного фонда социального страхования и их осуществления |
| | Форма |

Код района _____

Филиал Акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"

по _____ области (городу)

Заявление

для назначения социальной выплаты

на случай потери работы

От гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: "___" _____ г.

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН): _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ Номер документа: _____ Кем выдан: _____

Дата выдачи: "___" _____ г.

Сведения о месте жительства: _____

Область _____

город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет № _____

Тип счета: текущий _____

Прошу назначить (возобновить, пересчитать) мне социальную выплату на случай потери работы

Уведомлен(а) о необходимости сообщения обо всех изменениях, влекущих изменения размера социальной выплаты _____, а также об изменении места жительства (в том числе выезд за пределы Республики Казахстан), анкетных данных, банковских реквизитов в отделение Государственной корпорации.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов в документе | Примечание |
|-------|------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Даю согласие на удержание обязательных пенсионных взносов из суммы социальной выплаты (заполняется лицом, которому установлена инвалидность первой или второй группы бессрочно): да/нет

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых для назначения социальных выплат из Государственного фонда социального страхования: да/нет.

Даю согласие на уведомление о принятии решения о назначении (об отказе) социальной выплаты путем sms-оповещения, посредством электронной или телефонной связи да/нет.

В случае открытия отдельного банковского счета для зачисления пособий и (или) социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, на деньги, находящиеся на таком счете, не допускается обращение взыскания третьими лицами.

Контактные данные заявителя

Телефон _____ мобильный _____ дата подачи заявления:
" ____ " _____ 20 ____ г. Подпись заявителя _____

Заявление гражданина (ки) _____
зарегистрировано за № _____ Дата принятия документов _____

(линия отреза)

Заявление от _____ с прилагаемыми документами принято, дата регистрации
заявления: " ____ " _____ 20 ____ г.

В случаях выявления отсутствия документа (документов), необходимого для назначения
социальной выплаты _____, срок оказания государственной услуги
продлевается в соответствии с действующим законодательством

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность и подпись лица,
принявшего документы

| | |
|--|--|
| | Приложение 19 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения |
| | Приложение 5 к Правилам назначения, исчисления (определения), перерасчета размеров социальных выплат из Государственного фонда социального страхования и их осуществления |
| | Форма |

Код района _____

Филиал Акционерного общества "Государственный фонд социального страхования"
по _____ области (городу)

Заявление

для назначения социальных выплат через ПЭП

Сведения о заявителе:

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН): _____

От гражданина (ки) _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)

Дата рождения: " ____ " _____ года

Прошу назначить мне _____

(социальную выплату на случай потери работы, на случай потери дохода в связи с уходом за
ребенком по достижении им возраста одного года)

Подтверждение государственных органов:

Данные заявителя:

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

Серия документа: _____ номер документа: _____ кем выдан: _____

Дата выдачи " _____ " _____ года

Адрес постоянного места жительства:

Область _____ город (район) _____ село: _____

улица (микрорайон) _____ дом _____ квартира _____

Банковские реквизиты:

Наименование банка _____

Банковский счет

№ _____

Тип счета: текущий _____

Реквизиты банка второго уровня (БВУ):

Банковский идентификационный код: _____

Индивидуальный идентификационный код: _____

Бизнес идентификационный номер: _____

Сведения о ребенке, на которого назначается социальная выплата на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения: _____

ИИН: _____

очередность рождения ребенка: _____

Сведения о составе семьи заявителя

| № п/п | ИИН | Фамилия, имя, отчество (при наличии) членов семьи | Родственное отношение к заявителю Примечание | Дата и год рождения |
|-------|-----|---|---|---------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |

Сведения об опекунстве/попечительстве над заявителем/иждивенцем

| № п/п | Номер и дата решения об опекунстве/попечительстве | Орган выдавший решение об опекунстве/попечительстве | Фамилия, имя отчество (при наличии), дата рождения опекуна | Фамилия, имя отчество (при наличии) опекаемого/иждивенца | Дата рождения опекаемого/иждивенца |
|-------|---|---|--|--|------------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |

Сведения об усыновлении (удочерении) из информационной системы ЗАГС"

| № п/п | Фамилия, имя, дата рождения | Фамилия, имя, отчество (при его | Дата рождения усыновленного/удоч | Наименование | № решен | Дата решен | Дата вступле |
|-------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------|---------|------------|--------------|
|-------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------|---------|------------|--------------|

| | | | | |
|----------|--|--|---|--|
| | | | | к Минимальному социальному стандарту "Величина прожиточного минимума" Нормы и нормативы минимального социального стандарта "Величина прожиточного минимума" |
| № | Наименование нормы/норматива | Нормативный правовой акт, регулирующий норму/норматив | Категории лиц, имеющих право на минимальный социальный стандарт по нормам/нормативам | Размер нормы/норматива |
| | Величина прожиточного минимума (далее - ВПМ) | Статья 18 Закона Республики Казахстан от 19 мая 2015 года "О минимальных социальных стандартах и их гарантиях", Закон Республики Казахстан о республиканском бюджете на соответствующий финансовый год | Физические лица | 1. ВПМ определяется и устанавливается ежегодно с учетом прогнозного уровня инфляции законом о республиканском бюджете на соответствующий финансовый год, и является основой для установления: 1) минимального размера месячной заработной платы; 2) государственной базовой пенсионной выплаты; 3) государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца . ВПМ рассчитывается уполномоченным органом в области государственной статистики путем сложения стоимости продовольственной корзины (далее - СПК) и расходов на непродовольственные товары (далее - РНТ) и услуги по формуле: $ВПМ = СПК + РНТ$. |

| | |
|--|---|
| | <p>Приложение 21 к Перечню некоторых приказов Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения</p> |
| | <p>Приложение 28 к Правилам предоставления статистической и иной отчетной информации Государственной корпорацией "Правительство для граждан" в сфере пенсионного и социального обеспечения форма, предназначенная для сбора административных данных</p> |
| | <p>Форма</p> |

Сведения по переходу получателей из одного вида выплат в другой за _____ год

Отчетный период 20__ г.

Индекс: переход получателей из одного вида выплат в другой

Периодичность: ежегодно

Круг лиц представляющих: Государственная корпорация "Правительство для граждан"

Кому представляют: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

Срок представления: к 15 февраля 20__ года

Человек

| Вид выплаты | Всего переход (убытие) | Всего переход (прибыти е) | в том числе переход (прибытие) из выплат | | | |
|--|----------------------------------|------------------------------------|--|--|---|---|
| | | | Государственн ое социальное пособие по инвалидности | Государственн ое социальное пособие по случаю потери кормильца | Государственн ое специальное пособие по списку № 1 | Государственн ое специальное пособие по списку № 2 |
| Солидарная пенсия | | | | | | |
| Государственн ое социальное пособие по инвалидности | | | | | | |
| Государственн ое социальное пособие по | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| случаю потери кормильца | | | | | | |
| Государственное специальное пособие по списку № 1 | | | | | | |
| Государственное специальное пособие по списку № 2 | | | | | | |
| Всего | | | | | | |

Наименование: _____ Адрес _____ тел. _____

Адрес электронной почты _____

Фамилия и телефон исполнителя _____ тел. _____

Руководитель _____ (Ф.И.О. (при его наличии) подпись) _____

М.П.

| | |
|--|---|
| | Приложение к форме, предназначенной для сбора административных данных "Сведения по переходу получателей из одного вида выплат в другой за _____ год" |
|--|---|

Пояснение по заполнению формы предназначенной для сбора административных данных "Сведения по переходу получателей из одного вида выплат в другой за _____ год"

1. Общие положения

1. Настоящее Пояснение определяет единые требования по заполнению формы по сведениям по переходу получателей из одного вида выплат в другой (далее – Форма).

2. Форма заполняется и предоставляется Государственной корпорацией

"Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация) ежегодно к 15 февраля 20__ года.

3. Форму подписывает ответственное лицо Государственной корпорации, а в случае его отсутствия, лицо, выполняющее его обязанности.

2. Пояснение по заполнению формы

4. В графе "Всего переход (убытие)" указывается общее количество убывших получателей выплат по категориям за отчетный период.

5. В графе "Всего переход (прибытие)" указывается общее количество прибывших получателей выплат по категориям за отчетный период.

6. В графе "в том числе переход (прибытие) из выплат" указывается по категориям общее количество "государственное социальное пособие по инвалидности", "государственное социальное пособие по случаю потери кормильца", "государственное специальное пособие по списку № 1", "государственное специальное пособие по списку № 2" за отчетный период.

7. В строке "Всего" указываются итоговые сведения по переходу получателей из одного вида выплат в другой за отчетный период.

